



Instituto Nacional de Atención Integral  
a la Primera Infancia

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN  
DE SERVICIOS PARA EL PROCESO DE COMPRA MENOR**

**“CONTRATACIÓN PARA SERVICIO DE PERFORACIÓN DE POZOS A NIVEL NACIONAL”**

**INAIPI-DAF-CM-2019-0035**

Santo Domingo, Distrito Nacional  
República Dominicana  
**Julio 2019**

## 1. OBJETIVO DEL PROCESO

El objetivo del presente documento es establecer los requerimientos y especificaciones técnicas para las personas físicas o jurídicas que deseen participar en el proceso de “CONTRATACIÓN PARA SERVICIO DE PERFORACIÓN DE POZOS A NIVEL NACIONAL”.

## 2. DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Servicio de perforación para un pozo con un encamisado de hierro de 8” pulgadas tanto en terreno arcilloso o rocoso.	PL	70
2	Servicio de perforación para un pozo con un encamisado de hierro de 8” pulgadas tanto en terreno arcilloso o rocoso.	PL	70

### NOTA:

- El oferente debe presentar su propuesta por la **TOTALIDAD** de los ítems e incluir en el precio los costos indirectos y transporte.

## 3. CONTENIDO DE LAS OFERTAS TÉCNICAS

### 3.1 Forma de presentación de la Oferta Técnica “SOBRE A”

Los documentos contenidos en el “**Sobre A**” deberán ser presentados en **ORIGINAL**, esta documentación se utilizará para verificar la capacidad, solvencia e idoneidad de las empresas oferentes.

El **Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAIPI)** no recibirá sobres que no estuviesen debidamente cerrados e identificados. La documentación deberá estar completa y presentada en forma ordenada. Cualquier documentación faltante, de tipo subsanable, tendrá que ser depositada en el periodo dispuesto.

### Documentación para Evaluación Legal

- **Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042)**
- **Registro de Proveedores del Estado (RPE)** habilitado o activo y cuyo rubro se corresponda con el objeto del presente proceso.
- **Certificación de pago de impuestos** ante la **DGII** donde se certifique que está al día en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- **Certificación emitida por la Tesorería de la Seguridad Social (TSS)**, donde se manifieste que el oferente se encuentra al día en el pago de sus obligaciones de la seguridad social.

### NOTA:

➤ **Las ofertas válidas serán las enviadas el Portal Transaccional y las recibidas físicamente**  
 El **Sobre A** deberá ir dirigido a nombre de:

NOMBRE DEL OFERENTE/PROPONENTE (Sello Social)  
Firma del Representante Legal  
COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
**Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAIPI)**  
PRESENTACIÓN: OFERTA TÉCNICA

### **3.2 Forma de presentación de la Oferta Económica “SOBRE B”**

- a) **Formulario de presentación de la oferta económica (SNCC.F.33), indicando el ítem a participar y la descripción del mismo, el cual deberá mostrar el precio unitario, con el ITBIS correspondiente, debidamente transparentado,** el mismo deberá estar firmado en todas las páginas por el Representante Legal, debidamente foliadas y deberán llevar el sello social de la compañía.

El **Sobre B** deberá ir dirigido a nombre de:

NOMBRE DEL OFERENTE/PROPONENTE (Sello Social)  
Firma del Representante Legal  
COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES  
**Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAIPI)**  
PRESENTACIÓN: OFERTA ECONÓMICA

## **4. GARANTÍA DEL SERVICIO**

Las personas naturales o jurídicas que resulten adjudicadas en el presente procedimiento, deberán asumir y en efecto garantizar al Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAIPI), de cualquier defecto por vicios ocultos del servicio ofrecido, en tal sentido otorgará una garantía mínima de **seis (06) meses** a partir de la adquisición del servicio y proceder a su reemplazo si fuera necesario.

## **5. REMUNERACIÓN Y FORMA DE PAGO**

EL INSTITUTO NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA (INAIPI), cubrirá mediante pago **contra factura**, las obligaciones que generen la contratación de los servicios objeto de este proceso, en un plazo no menor a 45 días calendarios, después de haber recibido la o las facturas.

## **6. ADJUDICACIÓN Y NOTIFICACIÓN**

La adjudicación se hará a favor de la propuesta que más convenga a los intereses institucionales tomando en consideración la calidad de la propuesta técnica y el menor precio ofertado en atención a los requerimientos del presente proceso. La orden de compra será notificada vía correo electrónico inmediatamente adjudicado el proceso, el oferente debe hacer entrega **INMEDIATA** del servicio.

## **7. VIGENCIA DEL CONTRATO:**

La vigencia del contrato será de **seis (06) meses** a partir de la fecha de la suscripción del mismo y hasta su fiel cumplimiento.

## **8. ANEXOS**

Estos anexos se encuentran además cargados en el portal del Órgano Rector [www.comprasdominicana.gob.do](http://www.comprasdominicana.gob.do).

**FORMULARIOS:**

1. Formulario de Información sobre el Oferente (SNCC.F.042).
2. Formulario de Oferta Económica (SNCC.F.033)

SNCC.F.042



No. EXPEDIENTE

INAIPi-DAF-CM-2019-0035

Seleccione la fecha

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE**

Página 4 de 6

*[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna*

**NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO**

Fecha: \_\_\_\_\_

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:
4. RPE del Oferente: <i>[indicar el número del Registro de Proveedores del Estado]</i>
5. Domicilio legal del Oferente:
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y fax: <i>[indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>

SNCC.F.033



**No. EXPEDIENTE**  
**INAIP-DAF-CM-2019-0035**

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**OFERTA ECONÓMICA**

**NOMBRE DEL OFERENTE:**

Ítem No.	Descripción del Bien, Servicio u Obra	Unidad de medida <sup>1</sup>	Cantidad <sup>2</sup>	Precio Unitario	ITBIS	Precio Unitario Final

**VALOR TOTAL DE LA OFERTA:** ..... **RD\$**  
 Valor total de la oferta  
 letras:.....

..... nombre y apellido..... en calidad de  
 ....., debidamente autorizado para actuar en nombre y  
 representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía, si procede)

Firma \_\_\_\_\_  
 ...../...../..... fecha

<sup>1</sup> Si aplica.  
<sup>2</sup> Si aplica.